



Základní škola Česká Třebová, Ústecká ulice
Ústecká 160, Parník, 560 03 Česká Třebová

Žádost o odškodnění školního úrazu

Žadatel / zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Telefon / e-mail: _____

Nezletilé dítě

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____ Třída: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

Žádám o vyřízení nároku na odškodnění školního úrazu mého dítěte _____,
k němuž došlo dne _____. Úraz byl zaznamenán v záznamu o úrazu. Došlo k tomuto
zranění _____.

Žádám školu o předání potřebných podkladů příslušné pojišťovně a o uplatnění nároku z pojištění školy.
V případě uznání nároku pojišťovnou žádám o zaslání pojistného plnění na bankovní účet:

- číslo účtu: _____
- kód banky: _____
- majitel účtu: _____

K žádosti přikládám:

- posudek o bolestném vyplněný ošetřujícím lékařem,
- případné další lékařské zprávy či doklady

S pozdravem

podpis zákonného zástupce

V _____ dne _____

Potvrzení převzetí žádosti _____